

# Les signes cliniques à surveiller pour les soins de santé du postpartum

POUR LES FOURNISSEURS DE SOINS DE SANTÉ



Vérifiez si la patiente a été enceinte, a fait une fausse-couche ou a accouché au cours de la dernière année. S'il est vrai que de nombreuses complications du postpartum surviennent dans les premières semaines après l'accouchement ou la fausse-couche, il reste néanmoins que certaines peuvent apparaître à tout moment durant la première année.

Consultez les dossiers prénataux et de l'accouchement disponibles, afin d'identifier tout problème clinique lié à la grossesse ou à l'accouchement qui pourrait nécessiter une surveillance ou un suivi sur une base continue.

Certaines patientes font, en raison de leur emplacement géographique, de leur culture, de leur langue ou leurs expériences antérieures au sein du système de santé, face à divers obstacles. Les préoccupations concernant la sécurité à la maison peuvent aussi affecter leur engagement à l'égard des soins. Des soins sécuritaires s'appuient sur des communications claires, adaptées à la culture et tenant compte des traumatismes.

Si votre patiente a été enceinte au cours de la dernière année, posez-vous les questions suivantes afin d'identifier les complications du postpartum potentielles. Une détection précoce permet une évaluation et une prise en charge rapides.



## La patiente présente-t-elle des saignements excessifs ou de plus en plus importants?

Il peut s'agir d'un signe d'une hémorragie du postpartum ou de saignements du postpartum



## La patiente souffre-t-elle d'hypertension artérielle?

Il peut s'agir d'un signe d'hypertension du postpartum ou de prééclampsie.



## La patiente se plaint-elle de maux de tête soudains ou intenses?

Il peut s'agir d'un signe de prééclampsie du postpartum ou d'autres complications liées à l'hypertension artérielle.



## La patiente ressent-elle une douleur à la poitrine ou une pression thoracique?

Il peut s'agir d'un signe d'un trouble cardiaque ou d'une maladie respiratoire, comme une embolie pulmonaire ou une cardiomyopathie.



## La patiente a-t-elle le souffle court ou a du mal à respirer?

Il peut s'agir d'un signe d'un trouble cardiaque ou d'une maladie respiratoire, comme une embolie pulmonaire ou une insuffisance cardiaque.



## La patiente fait-elle état de changements soudains à sa vision?

Il peut s'agir d'un signe d'une complication neurologique ou liée à l'hypertension.



## La patiente ressent-elle une douleur abdominale forte ou de plus en plus importante?

Il peut s'agir d'un signe d'infection, d'hémorragie ou de la présence de résidus de grossesse.



## Y a-t-il un nouveau gonflement, une sensation de chaleur ou des rougeurs au niveau du visage, des mains, des pieds ou d'une jambe?

Il peut s'agir d'un signe de prééclampsie ou de thrombose veineuse profonde (TVP).



**La patiente a-t-elle une fièvre de (38 °C/100,4 °F) ou plus, ou se sent-elle très mal?**  
Il peut s'agir d'un signe d'infection du postpartum, comme une endométrite ou une mastite.



**La patiente éprouve-t-elle une fatigue intense ou qui s'aggrave?**  
Il peut s'agir d'un signe d'anémie, d'infection ou de dysfonctionnement thyroïdien.



**La patiente s'est-elle évanouie, a-t-elle failli s'évanouir ou a-t-elle signalé ressentir des palpitations?**  
Il peut s'agir d'un signe d'arythmie ou d'instabilité cardiovasculaire.



**La patiente signale-t-elle des rougeurs, une sensation de chaleur ou un gonflement au niveau des seins?**  
Il peut s'agir d'un signe de mastite ou d'une autre infection mammaire.



**La patiente remarque-t-elle des changements lorsqu'elle urine ou au niveau de ses pertes vaginales?**  
Il peut s'agir d'un signe d'une infection des voies urinaires ou d'une infection du postpartum.



**La patiente exprime-t-elle une détresse intense ou encore, mentionne des changements persistants d'humeur ou de comportement, ou des pensées d'automutilation?**  
Il peut s'agir d'un signe d'un trouble mental du postpartum important.



**La patiente présente-t-elle ou signale-t-elle des signes d'abus de substances psychoactives (par exemple, intoxication, sevrage, surdose ou difficulté à gérer les médicaments prescrits)?**  
Il peut s'agir d'un signe de complications liées à la consommation de substances psychoactives.

En présence de *l'un* des éléments susmentionnés :

Évaluez la situation et commencez la prise en charge dans le cadre de vos compétences et de votre environnement. Accentuez les soins en fonction des indications cliniques, en tenant compte de la stabilité de la patiente, de la gravité des constatations et de la disponibilité des ressources.

## Services de soutiens supplémentaires

### Aide clinique immédiate

- Soins d'urgence : en cas de problèmes graves ou potentiellement mortels, suivez votre protocole local d'intervention d'urgence afin d'assurer que des soins appropriés sont prodigués en temps opportun.
- [SCOPE \(Soins continus optimisant l'expérience du patient\)](#) : Un programme virtuel interdisciplinaire qui relie les fournisseurs de soins de santé pour leur permettre d'accéder très rapidement aux spécialistes, aux services hospitaliers et aux soutiens en santé mentale. (Ce service n'est offert que dans certaines régions de l'Ontario.)

### Suivi par la santé publique ou la communauté

- [Le programme « Bébé en santé, enfants en santé »](#) est offert par les unités locales de santé publique. Il propose un suivi du postpartum, des visites à domicile, un soutien à l'allaitement et des soutiens familiaux.